

1. Identyfikator podatkowy numer PESEL 2 8 0 9 2 0 7 9 6 3 6	2. Numer dokumentu	3. Status
---	--------------------	-----------

ZAP-3 ZGŁOSZENIE AKTUALIZACYJNE OSOBY FIZYCZNEJ BĘDĄCEJ PODATNIKIEM

Formularz przeznaczony dla osoby fizycznej, spełniającej łącznie poniższe kryteria:

- jest objęta rejestrem PESEL,
- nie prowadzi działalności gospodarczej,
- nie jest zarejestrowanym podatnikiem podatku od towarów i usług,
- nie jest płatnikiem podatków,
- nie jest płatnikiem składek na ubezpieczenia społeczne oraz ubezpieczenia zdrowotne.

Formularz służy do zgłoszenia: aktualnego adresu miejsca zamieszkania (część B.2.), danych kontaktowych (część B.3.) oraz informacji dotyczących rachunku osobistego (część B.4.).

Podstawa prawna: Ustawa z dnia 13 października 1995 r. o zasadach ewidencji i identyfikacji podatników i płatników (Dz. U. z 2017 r. poz. 869), zgodnie z art. 9 ust. 1d.

A. MIEJSCE ZŁOŻENIA ZGŁOSZENIA

4. Naczelnik urzędu skarbowego, do którego jest adresowane zgłoszenie
Urząd Skarbowy Wrocław - Śródmieście

B. DANE SKŁADAJĄCEGO

B.1. DANE IDENTYFIKACYJNE

5. Nazwisko
Nowak

6. Pierwsze imię
Katarzyna

B.2. ADRES MIEJSCA ZAMIESZKANIA

7. Kraj
Polska

8. Województwo
Mazowieckie

9. Powiat
warszawski

10. Gmina
Testowa Gmina

11. Ulica
Grunwaldzka

12. Nr domu
999

13. Nr lokalu
12

14. Miejscowość
Testowa Wielka Miejscowość

15. Kod pocztowy
12-345

16. Poczta

B.3. DANE KONTAKTOWE

Podanie informacji w części B.3. nie jest obowiązkowe. Wpisane niżej dane w części B.3.1 i B.3.2. aktualizują poprzedni stan danych.

17. Telefon
1 2 3 1 2 3 1 2 3

18. Fax

19. E-mail
adresEmail@testowy.com

B.3.1. ADRES ELEKTRONICZNY - adres w systemie teleinformatycznym. Do doręczeń pism za pomocą środków komunikacji elektronicznej może mieć zastosowanie adres elektroniczny na portalu podatkowym lub w systemie ePUAP, w przypadku, jeżeli wniesiono o zastosowanie takiego sposobu doręczania albo wyrażono na to zgodę (art. 144a § 1 pkt 2 lub art. 144a § 1 pkt 3 w związku z art. 3e § 1 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. - Ordynacja podatkowa (Dz. U. z 2017 r. poz. 201, z późn. zm.)). Adres elektroniczny w systemie ePUAP może mieć również zastosowanie do doręczeń pism w analogicznych przypadkach określonych w art. 39¹ § 1 pkt 2 lub art. 39¹ § 1 pkt 3 w związku z art. 39¹ § 1a ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. - Kodeks postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2017 r. poz. 1257). W poz. 21 można zaznaczyć rezygnację ze wskazanego adresu elektronicznego.

20. Adres elektroniczny

21. Rezygnacja z adresu elektronicznego
☒

B.3.2. ADRES DO KORESPONDENCJI

Należy wypełnić tylko wówczas, gdy adres do korespondencji jest inny niż w części B.2.

22. Kraj
Polska

23. Województwo
Dolnośląskie

24. Powiat
Wrocław

25. Gmina
wrocławski

26. Ulica
Testowa

27. Nr domu
5

28. Nr lokalu
3

29. Miejscowość
Wrocław

30. Kod pocztowy
12-345

31. Poczta

B.4. RACHUNEK OSOBISTY - DO ZWROTU PODATKU LUB NADPŁATY

Podanie informacji o rachunku (poz. 32-35) nie jest obowiązkowe, jeżeli składający nie wybiera tej formy zwrotu podatku lub nadpłaty. Na wskazany rachunek będą dokonywane ewentualne zwroty nadpłaty lub podatku. Można podać jedynie taki rachunek, którego właścicielem lub współwłaścicielem jest składający. Wpisane niżej dane dotyczące rachunku aktualizują poprzedni stan danych. Zaznaczenie kwadratu w poz. 36 oznacza rezygnację przez składającego z otrzymywania ewentualnego zwrotu nadpłaty lub podatku na rachunek osobisty (również z powodu likwidacji rachunku). Kraj siedziby banku (oddziału) (poz. 32) podać, gdy rachunek jest prowadzony za granicą.

32. Kraj siedziby banku (oddziału)
Polska

33. Pełna nazwa banku (oddziału) / SKOK
Nazwa Banku

34. Posiadacz rachunku

35. Pełny numer rachunku (w przypadku rachunku zagranicznego numer rachunku powinien zawierać kod SWIFT)

Numer IBAN: 9194000082530002183074127

Kod SWIFT: AGRIFRPPBRY

36. Rezygnacja

**C. PODPIS SKŁADAJĄCEGO / DANE I PODPIS OSOBY REPREZENTUJĄCEJ SKŁADAJĄCEGO**

Osobą reprezentującą składającego może być jedynie osoba uprawniona do reprezentowania, np. opiekun prawny, kurator, pełnomocnik określony w pełnomocnictwie. Poz. 37-40 wypełnić jedynie w przypadku osoby reprezentującej składającego.

37. Imię
Andrzej

38. Nazwisko
Nowak

39. Identyfikator podatkowy NIP / numer PESEL (niepotrzebne skreślić)

2 8 0 9 2 0 7 9 6 3 6

40. Adres do korespondencji

41. Data wypełnienia zgłoszenia (dzień - miesiąc - rok)

0 1 . 0 2 . 2 0 1 8

42. Podpis składającego / osoby reprezentującej składającego (niepotrzebne skreślić)

D. ADNOTACJE URZĘDU SKARBOWEGO (część nie jest wypełniana w przypadku zgłoszenia w postaci elektronicznej)

43. Uwagi urzędu skarbowego

44. Identyfikator przyjmującego formularz

45. Podpis przyjmującego formularz

46. Data rejestracji w systemie (dzień - miesiąc - rok)

____.____.____

47. Identyfikator rejestrującego formularz w systemie

48. Podpis rejestrującego formularz w systemie